

Место под отметку о приеме

Заявка на получение платной услуги, оказываемой ФГУП «МНИИРИП»

Данные заявителя:

Полное наименование юридического лица	
Сокращенное наименование организации	
Исх. №	
Телефон организации	
E-mail	
ИНН	
ОГРН	
КПП	
Наименование банка	
р/с	
к/с	
БИК	
ФИО лица, имеющего полномочия подписания договора, должность, номер телефона	

ФИО ответственного исполнителя, должность, номер телефона	
--	--

Юридический адрес	
-------------------	--

Фактический адрес	
-------------------	--

Почтовый адрес для отправки документов Почтой РФ	
--	--

	Услуга заказывается не в рамках ГОЗ
	Услуга заказывается в рамках ГОЗ, без открытия специального счета
	Услуга заказывается в рамках ГОЗ, с необходимостью открытия специального счета
	<i>Указать наименование кредитной организации, в которой необходимо открыть отдельный счет</i>

В случае заказа услуги в рамках ГОЗ

ИГК	
Номер ГК	
Дата ГК	

Способ получения договора, акта, счета, подготовленных документов	Нарочно	Почта РФ
---	---------	----------

Дата приема документов